

<p>FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE WYSTĄPIENIA PUBLICZNE Z ELEMENTAMI AUTOPREZENTACJI</p> <p>KOSZALIN/SZCZECIN URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO</p>		
I Dane zgłaszającej organizacji pozarządowej		
Nazwa:		
Adres:		
II Uczestnik szkolenia		
Imię i nazwisko:		
Stanowisko:		
Adres do korespondencji:		
Tel., e-mail służbowy:		
<p>Proszę zaznaczyć termin, w którym uczestniczyć będzie Pan/Pani w szkoleniu</p> <p style="text-align: center;">Koszalin – 08.12.2014 r. – TAK Szczecin - 09.12.2014 r. – TAK</p>		
Data:	Podpis i pieczęć osoby zgłaszającej się na szkolenie	Podpis i pieczęć osoby delegującej na szkolenie (prezes, przewodniczący etc.):

Uwagi:

1. Wypełniony formularz prosimy przesać faxem na numer tel. 91 44 16 231 lub drogą mailową (zeskanowany wraz z podpisami) na adres mpieczynska@wzp.pl do dnia **03.12.2014 r. do godz. 14.00**
2. Formularz zgłoszenia w wersji elektronicznej jest do pobrania na stronie www.wws.wzp.pl w zakładce „Profesjonalizacja zachodniopomorskich NGO”
3. O wynikach naboru uczestników poinformujemy Państwa e-mailowo, na adres wskazany w zgłoszeniu.
4. Szczegółowych informacji o organizowanym szkoleniu udziela **Magdalena Pieczyńska**, inspektor w Wydziale Współpracy Społecznej Urzędu Marszałkowskiego WZ pod numerem tel. **91 44 16 224**
5. **Szkolenie jest bezpłatne**. Zapewniamy poczęstunek oraz materiały szkoleniowe. Kosztownym uczestnika, który zostanie zakwalifikowany na szkolenie jest jedynie dojazd.
6. Formularze **wypełnione nieczytelnie będą odrzucone**.
7. Organizator zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia w przypadku nie zgłoszenia się na szkolenie co najmniej połowy wymaganej liczby uczestników.